

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2020-01-20-005545-с

НК 024:2019: 48048 - Неакумуляторний професійний напівавтоматичний зовнішній дефібрилятор (Дефібрилятор), НК 024:2019: 47366 - Аспіраційна система з електроживленням для невідкладної допомоги (Аспіратор медичний)

Дата формування звіту: 24 лютого 2020

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ЛЬВІВСЬКА ОБЛАСНА ІНФЕКЦІЙНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984263**
- 2¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

3. Конкретна назва предмета закупівлі	4. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	5. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	6. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	7. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
НК 024:2019: 48048 - Неакумуляторний професійний напівавтоматичний зовнішній дефібрилятор (Дефібрилятор), НК 024:2019: 47366 - Аспіраційна система з електроживленням для невідкладної допомоги (Аспіратор медичний)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 48048 — Неакумуляторний професійний напівавтоматичний зовнішній дефібрилятор	7 комплект	79000, Україна, Львівська обл., Львів, вул. Пекарська, 54	до 31 березня 2020

7¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Замовник здійснює оплату після отримання товару на підставі виставленого рахунку та накладної протягом 30 календарних днів. Оплата здійснюється шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок Учасника після фактичного надходження коштів на розрахунковий рахунок Замовника.	Післяоплата	30	Календарні	100

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **20 січня 2020 23:08**

9. Кількість учасників процедури закупівлі: **2**

10. Найменування учасників процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи)	11. Ціна пропозицій учасника до початку аукціону (ціна пропозиції на переговорах у разі застосування переговорної процедури закупівлі)	12. Ціна пропозицій учасника після закінчення аукціону	13. Інформація про наявність і відповідність установленим законодавством вимогам документів, що підтверджують відповідність учасників кваліфікаційним критеріям згідно зі статтею 16 Закону України "Про публічні закупівлі", та наявність/відсутність обставин, установлених статтею 17 цього Закону
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЛІВІН"	660 297,00 UAH з ПДВ	660 297,00 UAH з ПДВ	Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації. Відсутні підстави для відмови, установлені ст. 17 Закону України "Про публічні закупівлі"
ТОВ МЕДХОЛДІНГ	661 110,20 UAH з ПДВ	661 110,20 UAH з ПДВ	Не розглядався

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **11.02.2020 13:44**

15. Підстави для прийняття рішення про неукладення договору про закупівлю (у разі якщо в результаті проведення торгів не було укладено договір про закупівлю): **Відсутні**

16. Дата укладення договору про закупівлю: **24 лютого 2020**

17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЛІВІН"**

18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **21050, Україна, Вінницька обл., Вінниця, вул. Театральна, 20**

19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Залучатись не будуть**

20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **660 297,00 UAH (в тому числі ПДВ 43 197,00 UAH)**

21. Дата оприлюднення оголошення з відомостями про укладену рамкову угоду, за якою укладено договір про закупівлю (у разі проведення закупівлі за рамковими угодами): **Відсутня**

